＜マロニエ クリニック＞

オンライン診療同意書

オンライン診療の受診開始にあたり、以下の注意事項をお読みください。

ご同意いただける場合は、署名をお願いします。

**■オンライン診療についての基本的な考え方について**

・原則として、初診は対面で診療します。

・オンライン診療は触診等ができず、得られる情報が限らますので、対面診療を適切に組み合わせて行う必要があります。

・オンライン診療は、患者さんがその利益および不利益等を十分に理解し、実施について該当医師と患者さんの間で合意された場合に、患者さんの求めに応じて行います。

**■オンライン診療に利用する機器について**

・受診には、オンライン診療・服薬指導アプリCLINICS（以下「CLINICSアプリ」と称する）を使用します。

・CLINICSアプリ利用に伴うデータ通信費用は患者さんの負担です。

**■オンライン診療を中止する場合について**

・下記に該当した場合、オンライン診療を中止し対面診療に変更しますので、直接受診してください。

* 患者の心身の状態について必要な情報が得られない場合、体調が変化し、オンライン診療による診療が適切でないと医師が判断した場合
* 情報通信機器の不良・ネットワーク障害等によりオンライン診療を行うことができない場合
* その他、対面による診療が必要と医師が判断した場合

**■セキュリティおよびプライバシーについてのお約束**

・スマートフォンやパソコン等の端末のセキュリティ対策は患者さん自身の責任で行う事

・端末からの情報漏洩を防ぐため、生体認証やウィルス対策ソフトの導入を行いCLINICSアプリやOSは最新版を使用する事

・患者さん側、医師側共に、同意なしに診療内容の録音、録画、撮影は行わない事

・医師のアカウント等の情報を、診療に関係のない第三者に提供しない事

・医師の診療に際し、医師の同意がない限り、第三者を参加させない事

・患者側、医師側共に、プライバシーが守られる場所・時間を選ぶ事

・これらが守られない場合、その後のオンライン診療は行わない事

[説明者]　越智 さと子（マロニエ クリニック）

[説明日時]　　　 　　年　　月　　日（　　:　　）

私は、上記注意事項を理解し同意した上で、オンライン診療を受診します。

　　　　　　年　　　月　　　日

患者氏名：

代筆者氏名： 　(続柄: 　　　)